



ການກວດບັງສິດທີ່ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຄົນສໍາລັບ
ການຊ່ວຍເຫຼືອພະຍາບານຂອງຄອບຄົວ ແລະ ເຕັກນ້ອຍ
ELIGIBILITY REVIEW FOR FAMILY AND CHILDREN'S
MEDICAL BENEFITS



ການກວດບັງສິດທີ່ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອອັນນີ້ ແມ່ນຄຳແຈ້ງການຂອງຂໍ້ມູນຄວາມຈິງ ກ່ຽວກັບບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອພະຍາບານ. ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຕອບຖຸກງໍຈໍາ
ຖາມກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະຮັກກ່າວ່າ ພວກເຮົາສາມາດຕໍ່ການຊ່ວຍເຫຼືອພະຍາບານຂອງທ່ານອອກໄປໄດ້ ຫລື ບໍ່.

ກະຊຸນາສິ່ງຮາບລະອຽດມາໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າກ່ຽວກັບໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນ ແລະ ອາຫານ.
ກະຊຸນາຂຽນເປັນຕົວນີ້

1. ຂື່ 2. ທີ່ຢູ່ບ່ອນທີ່ທ່ານອາສັບຢູ່ 3. ທີ່ຢູ່ໄປສະນີ (ຕ້າຫາກວ່າແຕກຕ່າງ)	ຊື່ກາງ ຖນົນ ຖນົນ	ນາມສະກຸນ ເມືອງ ເມືອງ						
4. ເລັກໂທຮະສັບ ເຮືອນ () _____ ເຮົາການ () _____	5. ທ່ານມີບັນຫາດ້ານການປາກເວົາ, ອ່ານ, ຫລື ຂຽນພາສາອັງກິດບໍ່? ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ສິ່ງເອກສານໄປໃຫ້ທ່ານເປັນພາສາອື່ນບໍ່? ທ່ານຕ້ອງການນາຍພາສາບໍ່? (ຕ້າຕ້ອງການ, ພວກເຮົາຈະເອົານາຍພາສາໃຫ້.) ທ່ານເວົາພາສາຫຍ້ງ?			ແມ່ນ	ບໍ່ແມ່ນ			
6. ຄົນນຶ່ງຢູ່ໃນເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຖືພາຕັ້ງທ້ອງ. ວັນທີຄາດໝາຍວ່າລູກຈະອອກ	ມີ <input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີທ້າມີ, ແມ່ນໃຜ?							
ຮາບລະອຽດທົ່ວໄປ								
7. ຄົນນຶ່ງຢູ່ໃນເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າເສັງອິງຄະ.	ມີ <input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ <input type="checkbox"/> ມີທ້າມີ, ແມ່ນໃຜ?							
8. ຂຽນຂໍ້ສະມາຊີກຄອບຄົນຜູ້ທີ່ອາສັບຢູ່ໃນເຮືອນດຽວກັນ:	(ຮາບລະອຽດດ້ວຍນັ້ນຈະບໍ່ຖືກແລກປ່ຽນນຳມັນກາ INRS)							
ຊື່ (ຊື່, ຊື່ກາງ, ນາມສະກຸນ)	ຄວາມສັນ ¹ ພັນຕໍ່ທ່ານ	ວັນເກີດ (ວັນ/ເດືອນ/ປີ)	ສັນຊາດ ອະນຸມິກິນ	ຕັ້ງໆແມ່ນສັນຊາດ ອະນຸມິກິນ, ຄົນນັ້ນ ໄດ້ເອົາເອກສານໃຫ້ ບອກສະພາບບໍ່? (ຄັດເອກສານນາມຳ) ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ	ຂຽນວັນທີທີ່ ຄົນນັ້ນຮອດ B.S. (ວັນ/ເດືອນ/ປີ)	ຄົນນັ້ນສະ ປອນເຊີ່ງບໍ່? ມີ ບໍ່ມີ	ເລັກໃຊ້ໃຊ້ ຕາມໃຈຕ້າຫາກວ່າ ຄົນນັ້ນບໍ່ຕ້ອງການ ການຊ່ວຍເຫຼືອ)	ເພດ ຊະນະ
A. ຜໍ່ແນ່ງ/ຜູ້ປົກຄອງ ຫລື ຕົນເອງ			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
B. ຜໍ່ແນ່ງ/ຜູ້ປົກຄອງ/ເື່ອງງ			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
C. ຂຽນຂໍ້ຄົນອື່ນທຸກງໍຄົນ:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
D.			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
E.			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
F.			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
G.			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
H.			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
I.			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ຮາບຈ່າຍ								
9. ທ່ານຈ່າຍເງິນໃຫ້ຄົນໃດຄົນນຶ່ງເຟືອເບື້ງລູກຂອງທ່ານ ຫລື ເບື້ງຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ອາໄສທ່ານໃນຂະນະທີ່ທ່ານໄປເຮັດວຽກບໍ່? ຕ້າແມ່ນ, ເດືອນນຶ່ງເທົ່າໄດ້? \$ _____	ແມ່ນ	ບໍ່ແມ່ນ	10. ທ່ານຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກທີ່ຖືກສິ່ງຈາກສານບໍ່ ສໍາລັບລູກຜູ້ທີ່ ບໍ່ໄດ້ອາສັບຢູ່ໃນເຮືອນຂອງທ່ານ? ຕ້າແມ່ນ, ເດືອນນຶ່ງເທົ່າໄດ້? \$ _____	ແມ່ນ	ບໍ່ແມ່ນ			

ຮາບໄດ້

11. ຮາບໄດ້ຂອງທ່ານຈາກງາງການ <input type="checkbox"/> ພາບໃສ່ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຮັດວຽກທຸຣະກິດສ່ວນຕົວ ຂໍຂອງນາບຈ້າງ _____ ເລກໂທຮະສັບ () _____ ຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານຫາໄດ້ແຕ່ລະຮະບະເບີກເງິນກ່ອນພາສີ: \$ _____ <input type="checkbox"/> ແຕ່ລະທິດ <input type="checkbox"/> ທຸກໆສອງອາທິດ <input type="checkbox"/> ເດືອນນຶ່ງສອງເທື່ອ <input type="checkbox"/> ແຕ່ລະເດືອນ ຂົວໃນງາຮັດວຽກແຕ່ລະອາທິດ _____	ຮາບໄດ້ອື່ນງົງທີ່ໄດ້ຮັບໄດ້ບຄົນໄດ້ຄົມນຶ່ງ ບູ້ໃນເຮືອນຂອງທ່ານ 13. ເງິນລ້ຽງຈຸກ 14. ເງິນລ້ຽງຜົວເນັດ 15. ເງິນໄຊໄຊ 16. ເງິນວ່າງງານ	ຈຳນວນເງິນ \$	ຮາບໄດ້ອັນ ນັດນປານ ໄດ້ເອີນນຶ່ງ	ສະມາຊິກຄອນ ຄົວຄົນໃດໄດ້ຮັບ ຮາບໄດ້ອັນນຶ່ງ
12. ຮາບໄດ້ຈາກງາງການຂອງຜົວເນັດ ຫລື ສະມາຊິກຄອບຄົມຜູ້ທີ່ອາສັບບູ້ໃນ ເຮືອນຂອງທ່ານ. ຂໍຂອງບຸກຄົມຜູ້ທີ່ມີຮາບໄດ້ _____ <input type="checkbox"/> ພາບໃສ່ຖ້າຫາກວ່າຄົມນີ້ຮັດວຽກໃຫ້ຕົນອ່ອງ ຂໍຂອງນາບຈ້າງ _____ ເລກໂທຮະສັບ () _____ ຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານຫາໄດ້ແຕ່ລະຮະບະເບີກເງິນກ່ອນພາສີ: \$ _____ <input type="checkbox"/> ແຕ່ລະທິດ <input type="checkbox"/> ທຸກໆສອງອາທິດ <input type="checkbox"/> ເດືອນນຶ່ງສອງເທື່ອ <input type="checkbox"/> ແຕ່ລະເດືອນ ຂົວໃນງາຮັດວຽກແຕ່ລະອາທິດ _____	17. ເງິນດອກເບັ້ນຈາກບັນຊີທະນາຄານ 18. ເງິນນັກຮົບຕົກ 19. ເງິນແຮງງານ ແລະ ອຸສະຫະກັນ 20. ເງິນເນັດລ້ຽງທະຫານ 21. ເງິນຮາບໄດ້ຈາກການໃຫ້ເຊົ່າ 22. ອື່ນໆ (ກະຊວງນາຄະທິບາຍ)	\$	\$	
	ໝາຍເຫດ: ຖ້າຫານວ່າທ່ານຫຼັກສູງຜົນຕົມສຳລັບງາງ ງານ ຫລື ຮາບໄດ້ຜົນຕົມ, ກະຊວງນາຄະເຈົ້າຕາງໜາກ.			

ຮາບລະອຽດກ່ຽວກັບປະກັນພັບສູຂະພາບ

23. ມີຄົນໄດ້ຄົມນຶ່ງຜູ້ທີ່ຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອພະຍາບານມີປະກັນພັບສູຂະພາບເອກອຸນຫຼິນບໍ່? ທ່ານເຄີຍມີປະກັນພັບສູຂະພາບຈາກງາງການສຳລັບ ລູກຂອງທ່ານ ບູ້ໃນສື່ເຕືອນພ່ານນາມບໍ່? ຖ້ານີ້, ປະກັນພັບສູຂະພາບຂອນນັ້ນຈ່າຍຫານໝໍ, ໄຮງພະຍາບານ, ການຊ່ອງໄຟຟ້າ (ຮັງສືວິທະຍາ), ແລະ ຫ້ອງວິຈັນບໍ່? ຖ້ານີ້, ຄ່າທ່ານຮູມແມນນໍາກ່າວ່າ \$50 ຕໍ່ເດືອນສຳລັບດັກນັ້ນຂອງຫຼັງເປົ້າບໍ່? ທັງທ່ານໝາຍ ແນ່ນ ໃສ່ຄໍາຖານເຫັນໄດ້ອັນນຶ່ງ, ກະຊວງນາຂຽນປະກອບຄໍາຖານກ່ຽວກັບປະກັນພັບສູ້ຂ້າງຄຸນນີ້.	ແມ່ນ □	ບໍ່ແມ່ນ □
ບໍລິສັດປະກັນພັບສູ້ຂ້າງຄຸນນີ້ ພະຍາບານ ນະໄບບາຍເລກທີ	ນະໄບບາຍເລກທີ	ຂໍຂອງຜູ້ກຳນະໄບບາຍ
		ເລກໄຊຂໍຂອງຜູ້ກຳນະໄບບາຍ

ຮາບລະອຽດຕາມສົມກັກໃຈ

ພວກເຮົາໃຈທ່ານບອກຕາມສົມກັກໃຈກ່ຽວກັບຜົວເພັນ ແລະ ເບື້ອງຫລັງຫຼັກອຸນຫຼິນຂອງທ່ານ. ຮາບລະອຽດຈະບໍ່ຖືກໃຊ້ໃນການພິຈາຮນາສິດທິໃນການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ.
<input type="checkbox"/> ອະເມຣິກັນອືນດຽນ ຫລື ອາລາສກາດັ່ງຕົ້ນ <input type="checkbox"/> ຄົນເອແຊັກ <input type="checkbox"/> ຄົນກຳ ຫລື ຄົນແອຟ຋ຣິກັນອະເມຣິກັນ <input type="checkbox"/> ຄົນຮັບປັກນິກ ຫລື ຄົນລາດີໃນ <input type="checkbox"/> ຄົນຮາວຍດັ່ງຕົ້ນ ຫລື ຄົນຕະກະປາຊີຟິກໍອື່ນໆ <input type="checkbox"/> ຄົນຂາວ <input type="checkbox"/> ອື່ນໆ
ການແບ່ງແນຍຂຶ້ນຂັ້ນວະແນນໜ້າຫານຢູ່ໃນຫຼັກໂຄງການ ແລະ ກິຈກັນທີ່ຖືກປົກຄອງໄກ່ກົມສັງຄົມ ແລະ ສົງຄາະ. ຈະບໍ່ມີຄົນໄດ້ຈະຖືກກິດກັນຈາກໂຄງການ ແລະ ກິຈກັນຫະວິນ້ຳ ຂອນພື້ນຖານຂອງຜົວເພັນ, ສີສັນ, ລັດທີ, ການເຊື່ອຖືກ້ານການເນີ້ງ, ເຊື້ອາກົດດັ່ງຕົ້ນ, ສາສນາ, ອາຍຸ, ແນກ ຫລື ຄວາມເສັ້ນຫຼົງຄະ.
ຈົງຈ່າຍຢ່າງລະນັດລະວັງກ່ອນທີ່ທ່ານຈະເຂັ້ນຂຶ້ນ

ຂ້າພະເຈົ້າໃຈວ່າ: +\$ ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ລາຍງານໄດ້ບັນຫຼືໄດ້ປັບໄປຫາກົນສັງຄົມ ແລະ ສົງຄາະ (DSHS), ໄດ້ທ່າງໜ້າສີ ຫລື ໄດ້ທ່າງໄທຮະສັບ, ການປ່ຽນແປງຫຼັກປ່າງໃນສະພາບ ການຂ່າຍເຫຼືອຂອງຫຼັກສົດໄດ້ຢັກນິກ DSHS ຫລື ອົງການຂອງຮັດ ຫລື ຂອງຮັດຫາງກາງບໍ່ອ່ນເຈົ້າ. +\$ ສະພາບໜານຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະຕ້ອງຖືກພິສຸດໄດ້ຢັກນິກ DSHS ຫລື ອົງການຂອງຮັດ ຫລື ຂອງຮັດຫາງກາງບໍ່ອ່ນເຈົ້າ. +\$ ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງເອົາຫລັກຖານມາໃຫ້ວ່າຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ດັ່ງຕົ້ນ ຫລື ອົງການຂ່າຍເຫຼືອຈົ່າລົງທຶນຂອງຫຼັກສົດໄດ້ຢັກນິກ DSHS ຈະຊ່ວຍເຫຼືອຂ້າພະເຈົ້າຫລັກຖານ ຫລື ຕິດຕໍ່ໄປຫາຄົນ ອື່ນ ຫລື ອົງການຂ່າຍເຫຼືອຈົ່າລົງທຶນຂອງຫຼັກສົດໄດ້ຢັກນິກ DSHS ຈະແລກປົງປົງຫຼັກປ່າງໃນເງິນພະຍາບານຫຼັກປ່າງ, ແລະ ເງິນຈ່າຍ ນາກົມສົດທີ່ສາມຫຼັກປ່າງຢ່າງສຳລັບການປິດຕະຫຼາດຫຼັກປ່າງ +\$ ກົມ DSHS ຈະແລກປົງປົງຫຼັກປ່າງໃນເງິນພະຍາບານຫຼັກປ່າງ +\$ ຂ້າພະເຈົ້າໃຈວ່າການກວດເບື້ງສິດທີ່ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຄືນອື່ນນັ້ນແມ່ນສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອພະຍາບານເຕົ້ານັ້ນ. ກ້າວ່າຄົນໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອພະຍາບານຫຼັກປ່າງໃນເງິນພະຍາບານຫຼັກປ່າງ.
ການແຈ້ງການ ແລະ ລາຍເຊັນ

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ອ່ານ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າໃຈຈະຮາບລະອຽດດູ້ໃນໃບພອມການກວດເບື້ງສິດທີ່ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອພະຍາບານຫຼັກປ່າງ ການເຈົ້າເຫັນທີ່ສຳເນົາ, ຮາບລະອຽດທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເຈົ້າໄດ້ໂພມພານຫຼັກປ່າງ ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຜົວເນັດ ຫລື ລາຍເຊັນຂອງຜົວເນັດຫຼືກົມອື່ນ ຂັ້ນໃຫຍ້ລົງໄທດຂອງ ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຜົວເນັດ ວັນທີ	ວັນທີ	ລາຍເຊັນຂອງຜົວເນັດຫຼືກົມອື່ນ	ວັນທີ
---	-------	-----------------------------	-------